



Etiologia:
- Idade
- Medicamentos anti-colinérgicos
- Hipermetropia

Fisiologia: Acomodação do cristalino

Mecanismo:
- contração do músculo ciliar: alívio da tensão da zônula com aumento do diâmetro ântero-posterior (maior poder de refração)
- relaxamento do músculo ciliar: manutenção da tensão da zônula com diminuição do diâmetro ântero-posterior (menor poder de refração)

Vias neurológicas:
- aferência: deslocalização da imagem ativa fibras do II par
- integração: neurônios do córtex occipital respondem enviando impulsos para área pré-tectal
- eferência: da área pré-tectal o impulso chega ao complexo nuclear do III par
- ativação: após fazer sinapse no gânglio ciliar, fibras pós-sinápticas se dirigem para o músculo ciliar (acomodação), músculo circular da íris (miose) e músculo reto medial (convergência)

Fisiopatologia: degeneração progressiva do cristalino que se torna menos complacente e, por isso, menos capaz de acomodação

Manifestação clínicas: astenopia
- idade geralmente > 40 anos
- fadiga ou desconforto ocular
- cefaleia desencadeada por leitura
- piora com envelhecimento
- pior no início da manhã

Acomodação deficiente medicamentosa

Paciente em uso de medicamentos anticolinérgicos?
- Colírios cicloplégicos
- Antidepressivos tricíclicos
- Antiparkinsonianos
- Escopolamina

Paciente hipermetrope?

Início precoce antes dos 40 anos

Exame oftalmológico: Medida da amplitude acomodação
- Medida do ponto próximo
- Régua de Prince
- Método das lentes esféricas negativas

Diagnóstico: Presbiopia

Tratamento: Lentes corretivas positivas (convergente): óculos ou lente de contato bifocais

Dor, prurido, olho vermelho ou borramento visual durante o uso de lentes de contato

Complicações:
- Hipóxia corneana: ocorre em paciente que usam lentes por período inapropriadamente extenso, sem retirá-las
- Vascularização corneana: consequência direta da hipóxia, manifestando-se com perda da acuidade visual
- Conjuntivite papilar: ocorre com LC gelatinosas de uso prolongado, pelo acúmulo de proteínas e reação imunológica a elas
- Ceratite de contato: reação de hipersensibilidade ao material da lente. Melhora com a troca do tipo de material da lente
- Cerato conjuntivite bacteriana: ocorre por germes do tipo estafilococos e Pseudomonas aeruginosa
- Ceratite por Acanthamoeba: associada ao uso de água corrente para a lavagem das lentes.